**Załącznik nr 3**

……………………………………………. ……………………………………

(pieczęć Wnioskodawcy) (miejscowość, data)

Dyrektor

Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach

ul. Raciborska 39

40-074 Katowice

**WNIOSEK**

**o nieodpłatne przekazanie składników majątku ruchomego**

Dotyczy ogłoszenia o zbędnych oraz zużytych składnikach majątku ruchomego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Katowicach OA.2613.2.2021 z dnia 16.08.2021r. oraz odpowiednio do §38 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 października 2019 r. w sprawie szczegółowego sposobu gospodarowania składnikami rzeczowymi majątku ruchomego Skarbu Państwa

**Dane organu lub jednostki występującej o przekazanie:**

Nazwa organu lub jednostki…………..………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Siedziba (ulica, nr lokalu, miejscowość, kod pocztowy)……………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy - ……………………………Adres e-mail - …………………………….

1. Określenie składnika rzeczowego majątku ruchomego, którego wniosek dotyczy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Numer inwentarzowy | Nazwa składnika |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Składniki ww. wymienione będą przekazane na czas określony, nieokreślony lub bez obowiązku zwrotu………………………………..…………………………………………………………………………….

Oświadczam, że przekazane składniki rzeczowe majątku ruchomego zostaną odebrane w terminie i miejscu wskazanym w protokole zdawczo-odbiorczym.

………………………………………………

(podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)